



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 2ª REGIÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

REQUERIMENTO INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

Senhor Diretor Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia 2ª Região.

Eu, _____,
C.P.F.: _____ - **RG nº** _____ Org. Exped. _____
Telefone residencial: (____) _____ Celuar(____) _____
E-mail: _____,
residente na _____ -
BAIRRO _____, CIDADE _____ UF _____ -
CEP: _____ - _____ com Registro Principal no CRTR ____ Região sob o nº _____.

Venho requerer à V. Sa. **INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA** neste **CRTR** ____ª REGIÃO. Anexo ao presente requerimento cópias autenticadas dos seguintes documentos, conforme Resolução nº 12, de 15 de setembro de 2006:

- () Cédula de identidade profissional onde possuo Inscrição Principal;
- () Comprovante de residência;
- () 3(três) fotos 3x4 recentes e coloridas(para identidade);
- () Comprovante de recolhimento da taxa de solicitação de inscrição.

Nesses termos, peço deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Requerente